



**CMAPAS**

# COMITÉ MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SALAMANCA, GTO.

Naranjos No. 101, Col. Bellavista, Salamanca, Gto. C.P. 36730.  
Tel. 01(464) 64 80207 EXT. 1150 | RFC CMA-830708-DU5  
compras.cmapas@gmail.com | cmapas.facturas@gmail.com

**PROVEEDOR:**

BSI GROUP MEXICO S DE RL DE CV  
AVE. PASEO DE LA REFORMA 505 PISO 44 S  
CUAUHTEMOC MEXICO  
Q5500  
CD. DE MEXICO

**ORDEN NUM:** 35,032 **COMPRA** **SERVICIO**

**FECHA:** 22/OCT/2021

**ENTREGAR EN:** ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	S053	CAPACITACION	213,200.00	213,200.00

**OBSERVACIONES:** SERVICIO CORRESPONDIENTE A CURSO DE NORMA ISO 31000 LOS DIAS 16 Y 17 DE NOVIEMBRE 2021- 18 Y 19 DE NOVIEMBRE INTERPRETACION E IMPLEMENTACION

**CANTIDAD CON LETRA:** (DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 00/100 ) M. N.

<b>SUB-TOTAL</b>	213,200.00
<b>I.V.A.</b>	34,112.00
<b>TOTAL</b>	247,312.00

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>
OS-5155	GENERAL	DIRECTA

**PRESUPUESTO**

**ORIGEN DE RECURSOS:** 1400320 **ÁREA FUNC.:** 2.2.3

**GERENCIA:** 31120-8110

**CUENTA:** 513303341 **C.O.G.:** 3341

**No. DE RESERVA:** 2600064707

**CONDICIONES DE PAGO**

8 / 15 DIAS

NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR						
REP. LEGAL Ó PERSONAL AUTORIZADO	JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA	GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA	GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA	TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA	PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA

NUM. DE PROVEEDOR: CMAPAS/ADQ/49

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: